COMPOSITE ATTACHMENT 1

Case:17-03283-LTS Doc#:8965-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 17:42:58 Desc:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center

850 3rd Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232 T: (844) 822-9231 PRClaimsInfo@primeclerk.com

*** Response Required ***

THIS LETTER RELATES TO A PROOF OF CLAIM YOU FILED AGAINST THE GOVERNMENT OF PUERTO RICO IN ITS PROCEEDINGS UNDER THE PUERTO RICO OVERSIGHT, MANAGEMENT, AND ECONOMIC STABILITY ACT.

PLEASE READ THIS LETTER CAREFULLY AND RESPOND IN ACCORDANCE WITH THE INSTRUCTIONS BELOW. FAILURE TO RESPOND MAY RESULT IN THE DEBTORS TAKING LEGAL ACTION TO FULLY OR PARTIALLY DISALLOW YOUR CLAIM.

[DATE], 2019

Re: PROMESA Proof of Claim

In re Commonwealth of Puerto Rico, Case No. 17-03283 United States District Court for the District of Puerto Rico

Dear Sir or Madam:

This letter relates to a proof of claim you filed in the Title III cases (the "<u>Title III Cases</u>") against the Commonwealth of Puerto Rico, Puerto Rico Highways and Transportation Authority, or Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico (collectively, the "<u>Debtors</u>). Prime Clerk LLC, maintains the official claims register in the Title III Cases for the United States District Court in the District of Puerto Rico (the "<u>Court</u>"), and is reaching out to you on behalf of the Debtors.

The Debtors' records reflect that you filed a proof of claim that was logged by Prime Clerk LLC as Proof of Claim Number <CLAIM NUMBER>. You may download a copy of your claim by visiting Prime Clerk's website at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/Home-ClaimInfo.

Additional information is required in order for the Debtors to continue with assessing your claim. The Debtors are unable to determine from the information you provided the basis, nature, or amount for the claim you are attempting to assert against one or more of the Debtors. In responding to this letter, please ensure that you provide all of the information requested and as much detail as possible about your claim. The descriptions you put on your proof of claim were too vague for the Debtors to understand the claim you are trying to assert, so please provide more detail and do <u>not</u> simply copy over the same information.

<u>Please respond to this letter on or before [DATE], 2019 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.</u>

Please send the completed form and any supporting documents via email to PRClaimsInfo@primeclerk.com, or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC 850 3rd Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

All supplemental information that you provide will be appended to your claim and appear on the official claims register. If you do <u>not</u> respond to this request and do <u>not</u> provide the requested information and documentation in support of your claim, the Debtors may be forced to object to your claim.

If you have any questions about this letter or your claim, please call: Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email PRClaimsInfo@primeclerk.com.

PLEASE NOTE: Prime Clerk, LLC is the claims and noticing agent in the Title III Cases, and cannot provide legal or financial advice.

Thank you,

Prime Clerk, LLC

Case:17-03283-LTS Doc#:8965-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 17:42:58 Desc:

Proof of Claim: < CLAIM NOMBER' Attachment 1 Page 4 of 10

Claimant: <CLAIMANT NAME>

INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM

Instructions

Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. Your answers should provide <u>more</u> information than the initial proof of claim. For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate as to the specific laws on which you are purporting to rely, the year the law at issue was enacted, and how and why you believe such particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide:

- Copy of a pleading, such as a Complaint or an Answer;
- Any unpaid judgment or settlement agreement;
- Written notice of intent to file a claim with proof of mailing;
- Any and all documentation you believe supports your claim.

Please send the completed form and any supporting documents via **email** to **PRClaimsInfo@primeclerk.com**, or by **mail or hand delivery** to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC 850 Third Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

| Questionnaire | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|
| 1. | Wł | nat is the basis of your claim? | | |
| | | A pending or closed legal action with or against the Puerto Rican government | | |
| | | Current or former employment with the Government of Puerto Rico | | |
| | | Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.) | | |
| 3. | What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed): Employment. Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico? | | | |
| | | No. Please continue to Question 4. | | |
| | | Yes. Answer Questions 3(a)-(d). | | |
| 3(a | ı). Id | dentify the specific agency or department where you were or are employed: | | |
| 3(t | o). Id | dentify the dates of your employment related to your claim: | | |
| 3(c | - e). L | ast four digits of your social security number: | | |

| l). ' | What is the nature of your employment claims (select all applicable): | | |
|--------------|---|--|--|
| | | Pension | |
| | | Unpaid Wages | |
| | | Sick Days | |
| | | Union Grievance | |
| | | Vacation | |
| | | Other (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary). | |
| <u>Le</u> | | Action. Does your claim relate to a pending or closed legal action? Jo. | |
| | | | |
| | N | | |
| | N Y | Jo. | |
| n).] | N Y Iden | Yes. Answer Questions 4(a)-(f). | |
| a).] | Y Iden Iden | Yes. Answer Questions 4(a)-(f). Itify the department or agency that is a party to the action. | |
| | Iden Iden Case | Tes. Answer Questions 4(a)-(f). Intify the department or agency that is a party to the action. Intify the name and address of the court or agency where the action is pending: | |
| | Iden Iden Case | Tes. Answer Questions 4(a)-(f). Intify the department or agency that is a party to the action. Intify the name and address of the court or agency where the action is pending: The number: The number of Case: | |
| | N Y Iden Iden Case Title | Yes. Answer Questions 4(a)-(f). It if y the department or agency that is a party to the action. It if y the name and address of the court or agency where the action is pending: The number: | |

Case:17-03283-LTS-ntDog#j8965; fini Fille did Mf4/119ci oFirte fred city 17:42:58 Desc:

Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708 Tel.: (844) 822-9231 PRClaimsInfo@primeclerk.com

*** Se requiere respuesta ***

ESTA CARTA SE RELACIONA CON UNA EVIDENCIA DE RECLAMACIÓN QUE RADICÓ CONTRA EL GOBIERNO DE PUERTO RICO EN LOS PROCEDIMIENTOS AL AMPARO DE LA LEY DE SUPERVISIÓN, ADMINISTRACIÓN Y ESTABILIDAD ECONÓMICA DE PUERTO RICO.

LEA ESTA CARTA CUIDADOSAMENTE Y RESPONDA SEGÚN LAS INSTRUCCIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN. SI USTED NO RESPONDE, LOS DEUDORES PODRÁN TOMAR MEDIDAS LEGALES PARA QUE SU RECLAMACIÓN SEA TOTAL O PARCIALMENTE DESESTIMADA.

26 de agosto de 2019

Asunto: Evidencia de reclamación en virtud de la ley PROMESA *En el caso Estado Libre Asociado de Puerto Rico*, Caso No. 17-03283

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico

Estimado/a:

Esta carta se relaciona con una evidencia de reclamación que usted radicó en los casos al amparo del Título III (los "<u>Casos del Título III</u>") contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico, o Autoridad de Energía Eléctrica del gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (en conjunto, los "<u>Deudores</u>). Prime Clerk LLC mantiene el registro oficial de reclamaciones en los Casos al amparo del Título III para el Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico (el "<u>Tribunal</u>"), y se comunica con usted en representación de los Deudores.

Los registros del Deudor reflejan que usted ha radicado una evidencia de reclamación que ha sido anotada por Prime Clerk LLC con el número de Evidencia de Reclamación . Usted puede descargar una copia de su reclamación visitando el sitio web de Prime Clerk en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/Home-ClaimInfo.

Se requiere información adicional para que los Deudores continúen evaluando su reclamación. Con la información que usted ha proporcionado, los Deudores no pueden determinar los fundamentos, la naturaleza, o la cantidad de la reclamación que usted pretende formular contra uno o más de los Deudores. En respuesta a esta carta, asegúrese de proporcionar toda la información solicitada y todo el detalle posible sobre su reclamación. Las descripciones que incluyó en su evidencia de reclamación son demasiado imprecisas como para que los Deudores comprendan la reclamación que trata de formular; por ese motivo, proporcione más información y <u>no</u> se limite simplemente a copiar la misma información.

Responda a esta carta el 25 de septiembre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Envíe el formulario completado y la documentación de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo, entrega en mano, o servicio de correo postal de 24 horas a la siguiente direcciónes:

| Por Correo | Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas |
|--|---|
| Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708 | Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232 |

Si usted <u>no</u> responde a esta solicitud y <u>no</u> proporciona la información y documentación solicitadas para fundamentar su reclamación, los Deudores podrán verse en la obligación de objetar a su reclamación.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

NOTA: Prime Clerk, LLC es el agente de reclamaciones y notificaciones en los Casos al amparo del Título III y no puede proporcionar asesoramiento legal o financiero.

Atentamente,

Prime Clerk, LLC

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar <u>más</u> información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a <u>PRClaimsInfo@primeclerk.com</u>, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

| Por Correo | Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas | |
|--|---|--|
| Commonwealth of Puerto Rico Supplemental | Commonwealth of Puerto Rico Supplemental | |
| Information Processing Center | Information Processing Center | |
| c/o Prime Clerk, LLC | c/o Prime Clerk LLC | |
| Grand Central Station, PO Box 4708 | 850 Third Avenue, Suite 412 | |
| New York, NY 10163-4708 | Brooklyn, NY 11232 | |

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- □ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

Case:17-03283-LTS Doc#:8965-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 17:42:58 Desc: Número de Evidencia de Reclamafiéste Attachment 1 Page 9 of 10 Reclamante:

| _ | Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el obierno de Puerto Rico? |
|-------|---|
| | No. Pase a la Pregunta 4. |
| | Sí. Responda preguntas 3(a)-(d). |
| 3(a). | Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó: |
| 3(b). | Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: |
| 3(c). | Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: |
| | Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea able): |
| | Jubilación |
| | □ Salarios impagos |
| | □ Días por enfermedad |
| | □ Queja con el sindicato |
| | □ Vacaciones |
| | □ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de |
| | ser necesario). |
| p | Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f). |
| 4(a). | Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. |
| | Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente esolución: |
| 4(c). | Número de caso: |
| 4(d). | Título, epígrafe, o nombre del caso: |

Case:17-03283-LTS Doc#:8965-6 Filed:10/24/19 Entered:10/24/19 17:42:58 Desc: Número de Evidencia de Rechampasine: Attachment 1 Page 10 of 10 Reclamante:

| 4(e). | Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado): |
|-------|---|
| 4(f). | ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una) |
| | De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia? |
| | |